## 福祉バスご利用の皆様へ

## ※必ずお読みください!

- 1 福祉バス利用申請書は、川崎市のホームページにあります。(「川崎市 福祉バス」で検索してください。) 利用日の1か月前までに、川崎市北部身体障害者福祉会館(北身館)に郵送または直接来館して提出してください。 川崎市北部身体障害者福祉会館 〒213-0001 川崎市高津区溝口1-18-16 TEL:044-811-6631
- 2 当日に雨天等で中止する場合は、運行バス会社へ直接連絡してください。

株式会社ふじばす TEL:045-714-2271(電話の際は「川崎市の福祉バスで予約している利用団体〇〇〇〇です」とお伝えください)。なお中止された場合は、必ず北身館にも連絡をお願いします。この連絡がない場合は利用実績がクリアされませんのでご注意ください。北身館 TEL:044-811-6631 FAX:044-811-6517

- 3 福祉バスの乗降に際しましては、他の交通等に支障のない場所を選定してください。必要に応じて停車場所の管理者と打ち合わせをしてください。停車場所が大型車通行禁止区間にある場合は、管轄の警察署に通行禁止道路通行許可申請を行ってください。
- 4 宿泊を伴う行程の場合、運転手・添乗員それぞれ別の部屋をご用意ください。 (添乗員が不要の場合は運転手のみの運行となるので、1部屋ご用意ください。)
- 5 車内で出たゴミは、お持ち帰り願います。
- 6 車内は禁煙となっております。
- 7 高速料金・駐車料金は利用団体の負担となります。車種区分は「特大車」の ETC を利用した実費となります。バスの利用が片道のみの場合は回送時の高速料金も必要です(送りのみの場合、現地到着時に精算させていただきます)
- 8 利用申請書記入の際には以下のことにご注意ください。

団体名・	・責任者と担当者が別の場合は、担当者名・電話番号(携帯電話)も記入してください。ご記入いただいた内容は、個人情
利用責任者	報として緊急時に使用するほか、バス会社が運行に関して不明点がある場合の問い合わせに使用します。
等	必ず日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。
利用人数	・きぼう号(リフト付き) 45名(正座席 37名・補助席 6名・車椅子固定席 2名)
(定員)等	・観光バス(リフトなし) 51 名(正座席 45 名・補助席 6 名)
	・トランクの高さに制限があり、特殊サイズの車椅子は収納できない場合があります。
	・福祉バス乗車名簿に変更がある場合は、北身館に連絡してください。
配車場所	・配車場所の住所、バスの向きが分かる略図を別途添付してください。
コース	・コースはできるだけ詳細に記入して下さい。
	(高速道路使用の有無、高速道路利用区間、宿泊・昼食・休憩場所の住所・電話番号・予約時間等)
	・コース作成の際は、バス会社でも相談に応じます。
バス会社と	・バス会社との電話による事前打合せの要否を選択してください。「要」を選択した場合は、バス会社より利用団体の担当
の事前連絡	者様あてに電話連絡します。なお利用団体からバス会社に電話する際は、バス会社の営業時間内にお願いします。
	(月~金(祝日をのぞく)、9:00~17:00)
ステッカー	・バスの前面に貼り出す団体名を『 』内に記入して下さい。(登録団体名でなくても構いません)
DVD 等	・バス会社で DVD を用意します。ジャンルの希望(邦画・洋画・アニメ、大人向け・子供向け等)があれば記入してくださ
	い。ただしタイトルの指定はできません。
	・ <u>利用団体が市販のソフトを持ち込んで鑑賞することはできません。</u> 個人・団体で撮影した DVD を鑑賞することは可能で
	すが、車載 DVD プレーヤーの動作保証の対象外のためご覧になれない場合があります。
	・添乗員なしの場合、DVD の操作は必ず <u>停車中</u> に運転手に依頼してください。

- 9 福祉バス利用時のレジャー保険等への加入については、必要に応じて別途利用団体にて行ってください。
- 10 その他ご不明な点は、下記へご連絡ください。

川崎市北部身体障害者福祉会館(北身館) 担当:西、吉田 TEL:044-811-6631 FAX:044-811-6517 (運行バス会社)株式会社ふじばす 担当:神山 TEL:045-714-2271 FAX:045-742-1200